



FOLIO

FECHA

## HOJA DE SERVICIO

Institución/Empresa: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Equipo: \_\_\_\_\_

Accesorios incluidos: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ No. Serie: \_\_\_\_\_

Tipo de servicio:  Mantenimiento preventivo  Mantenimiento correctivo  Diagnóstico  Otro: \_\_\_\_\_

Falla reportada: \_\_\_\_\_

### INSPECCIÓN DEL EQUIPO

---

---

---

---

### ACTIVIDADES REALIZADAS

---

---

---

---

---

### OBSERVACIONES

---

---

---

---

HORAS DE  
SERVICIO

FOLIO DE  
GARANTÍA:

Garantía de

Días naturales sobre el servicio realizado

### RESPONSABLE DEL SERVICIO

Nombre:.....

Firma:.....

### CLIENTE

Nombre:.....

Firma:.....



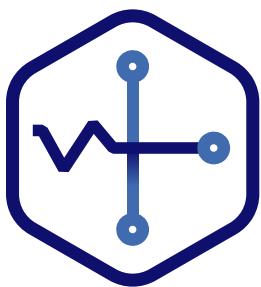
**TEYSA BIOMÉDICA®**  
[teysabiomedica.com.mx](http://teysabiomedica.com.mx)

FOLIO

FECHA

## IMÁGENES DEL SERVICIO





**TEYSA BIOMÉDICA®**  
[teysabiomedica.com.mx](http://teysabiomedica.com.mx)

FOLIO

FECHA

## IMÁGENES DEL SERVICIO

